



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CUL

Conta origem: 1639 / 003 / 00005296-7

Conta destino: 2432 / 013 / 00039239-8

Nome destinatário: ANA CAROLINA DOS REIS XAVIER

Valor: R\$ 2.612,55

Identificação da operação: SALARIO ANA XAVIER

Data de débito: 13/06/2018

Data/hora da operação: 13/06/2018 13:32:25

Código da operação: 00276418

Chave de segurança: 5WW9J3JXL9ZMKY9K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR
05.956.125/0001-03

Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000003 - Ana Carolina dos Reis Xavier **Matricula:** **Periodo:** 05/2018

Cargo: 0078 - Supervisor Administrativo II **Admissão:** 16/04/2018 **CTPS:** 4329410 / 00050

Depto.: 001 - Administrativo **CPF:** 114.603.536-50

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.000,00	330,00
0520 - Desconto INSS	11,00		57,45
0530 - Desconto IRRF	7,50		
		Total: 3.000,00	Total: 387,45
		Valor Líquido	2.612,55

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO em 13/06/2018

[Assinatura]

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/06/18 Assinatura: Ana Carolina Xavier

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.670,00	7,5%

ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER
 CNPJ: 05.956.125/001-03
 Rua Agripino Lima, 144 – Bairro Inconfidentes – Contagem – MG
 E-mail: assrenascer@gmail.com

Folha de Ponto – Mês: Maio

Empregador(a)
 Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03

Empregado(a)
 Nome: *Sra. Carolina dos Reis* CPF: *114.603.526.50*
 Cargo: *Supervisora administrativa* CTPS.

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	08:00	16:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
3	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
4	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
5	-	-	-	-	-	-
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
8	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
9	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
10	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
11	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
12	-	-	-	-	-	-
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
15	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
16	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
17	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
18	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
19	-	-	-	-	-	-
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
22	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
23	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
24	08:00	13:00	14:00	17:00		<i>Sra. Carolina Reis</i>
25	-	-	-	-	-	PONTO FACULTATIVO
26	-	-	-	-	-	-
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28	-	-	-	-	-	PONTO FACULTATIVO
29	-	-	-	-	-	PONTO FACULTATIVO
30	-	-	-	-	-	PONTO FACULTATIVO
31	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO

FAZTA
 Assinatura

Assinatura
 Laylla Massaud Ghanem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455

Assinatura